

## Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Gyermek neve:	Gyermek születési dátuma:		
Gyermek lakcíme:	Gyermek anyjának neve:		
<b>Nyilatkozat (kérjük a megfelelőt aláhúzni)</b>			
A gyermekemen észlelhetők az alábbi tünetek:			
láz	igen	nem	
torokfájás	igen	nem	
hányás	igen	nem	
hasmenés	igen	nem	
bőrküítés	igen	nem	
sárgaság	igen	nem	
egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés	igen	nem	
váladékozó szembetegség	igen	nem	
gennyes fül-és orrfolyás	igen	nem	
a gyermek tetű-és rühmentes	igen	nem	
krónikus betegség	szív,tüdő,idegrendszeri,cukorbetegség, epilepszia, asztma, egyéb.....		
gyógyszerérzékenység	igen	Mire?:	nem
táplálék allergia	igen	Mire?:	nem
egyéb érzékenység	igen	Mire?:	nem
rendszeresen szed-e gyógyszert?	Igen  Mit és mennyit?		nem
4 héten belül a gyermek környezetében, családjában, bármely közösségben, ahova a gyerek jár, fertőző betegség előfordult			
		igen	nem
Kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek, gyermekemnek eltitkolt betegsége nincs.			
<b>Kérjük a hiánytalan, pontos kitöltést!</b>			

Törvényes képviselő lakcíme:.....

telefonos elérhetősége:.....

Amennyiben a nyilatkozat kitöltésében védőnő közreműködött, a védőnő aláírása:.....

Dátum:.....  
(a tábor megkezdése előtti nap!)

.....  
törvényes képviselő aláírása